

Oświadczenie zleceniobiorcy
do celów ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego

Ja, niżej podpisany oświadczam, że*:

- ☐ jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę w zakładzie pracy:
.....
i z tego tytułu odprowadzam składki równe lub wyższe od minimalnego wynagrodzenia*:
- ☐ TAK
☐ NIE
- ☐ w ww. zakładzie pracy przebywam na urlopie: bezpłatnym, naukowym, wychowawczym, macierzyńskim, ojcowskim** od do*
- ☐ TAK
☐ NIE
- ☐ jestem emerytem, nr renty/emerytury**, nazwa oddziału ZUS,
orzeczenie o stopniu niepełnosprawności oddo,
- ☐ jestem osobą bezrobotną,
- ☐ jestem doktorantem od dnia*:
- ☐ nie zatrudnionym,
☐ pozostającym w stosunku pracy,
☐ prowadzącym działalność gospodarczą,
- ☐ jestem objęty obowiązkowym ubezpieczeniem społecznym z tytułu innej umowy zlecenia, umowy agencyjnej lub innej u innego pracodawcy, do której stosuje się przepisy o zleceniu, od dnia do dnia i z tego tytułu odprowadzam miesięcznie składki równe lub wyższe od minimalnego wynagrodzenia*:
- ☐ TAK
☐ NIE
- ☐ jestem ubezpieczony z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej*:
- ☐ na zasadach preferencyjnych – jako nowy przedsiębiorca,
☐ z tego tytułu odprowadzam składki na ubezpieczenie społeczne równe lub wyższe od minimalnego wynagrodzenia*
- ☐ TAK
☐ NIE
- ☐ jestem ubezpieczony jako osoba współpracująca z osobą prowadzącą działalność gospodarczą,
- ☐ jestem uczniem/studentem** szkoły
i nie ukończyłem 26. roku życia, wnoszę o objęcie mnie dobrowolnym ubezpieczeniem społecznym*
- ☐ TAK
☐ NIE

☐ jestem obcokrajowcem*

☐ składam druk A1

☐ nie składam druku A1

O wszelkich zmianach dotyczących treści oświadczenia powiadomię zleceniodawcę w terminie 5 dni od ich powstania.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis zleceniobiorcy)

* właściwe zaznaczyć znakiem „x”

** niepotrzebne skreślić